



Contacts : Eric GUEDON 06.28.55.85.46 27Bis grand rue 62450 MARTINPUICH
Bénédicte PEUGNIEZ Rue du Général de GAULLE 62450 BAPAUME
Mail du club : aslavictoire.bapaume@gmail.com

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022

Tout dossier incomplet sera mis sur liste d'attente et l'accès au premier cours sera refusé.

INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Renouvellement OUI NON

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Tél. fixe : __/__/____/____ Tél. Portable : __/__/____/____

E-Mail _____@_____

PHOTO

(Obligatoire pour la licence FFT) NB : La licence FFT permet à votre enfant d'être assuré lors de son cours de tennis

- Souhaite donner un coup de main au sein du bureau : Oui Non
- Souhaite ne souhaite pas intégrer une équipe pour la pratique de la compétition.

Les groupes constitués seront consultables à partir du dimanche 19 septembre 2021 sur notre site web : <http://tennisbapaume.fr>

FRAIS D'INSCRIPTION*

| | |
|---|-------------------|
| Adhésion au club + licence | 135€ |
| Adhésion au club + licence + 1cours/semaine | 165€ |
| Adhésion au club + licence + cours 2 membres de la même famille | 150€ par personne |
| Adhésion au club + licence + cours 3 membres de la même famille et plus | 130€ par personne |

*cocher l'adhésion choisie

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT

Je reconnais avoir reçu ce jour le règlement interne du club « la Victoire » de Bapaume, m'engage à le respecter et à fournir un **certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du tennis téléchargeable sur le site du club et **1 enveloppe** timbrée libellée à l'adresse de l'adhérent.

Conformément aux décisions prises par la FFT, le Pass sanitaire est obligatoire pour les adultes de plus de 18ans et les jeunes de 12 à 17ans. Il sera exigé par le coach lors du 1^{er} cours de tennis.

Mon inscription au club ainsi qu'aux cours le cas échéant est ferme et définitive au-delà de 30 jours, sauf cas de force majeure examinée par les membres du Bureau.

Signature de l'adhérent :

Signature des parents ou des représentants
légaux pour les mineurs :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné(e)(s), Mr. Mme _____ autorise(ent) le club à appliquer les premiers soins ou à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale nécessaire sur mon enfant en cas d'accident. Je certifie également que mon enfant est à jour de ses vaccins.

J'accepte d'autre part que tous les membres du club (ou parents selon le cas) transportent mon enfant au lieu où se dérouleront les compétitions ou autres activités.

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Signature :

Tél. : _____

DROIT A L'IMAGE

J'ACCEPTÉ

JE N'ACCEPTÉ PAS

Les photos : Les prises de vues et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées sur tous les supports médiatiques (presse, audiovisuel et radiophonique, internet) et par des moyens de reproduction photomécanique (DVD, CDROM) sans avoir le droit à une compensation.

Informatique : la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du secrétariat du tennis club de Bapaume.